



**ACCREDITAMENTO DEGLI ORGANISMI
DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**Richiesta idoneità
sede didattica temporanea**

**REGIONE MOLISE
ASSESSORATO REGIONALE
ALLA FORMAZIONE PROFESSIONALE E AL LAVORO
SERVIZIO SISTEMA INTEGRATO DELL'ISTRUZIONE
E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE**

Alla Regione Molise
Servizio Sistema Integrato dell'Istruzione
e della Formazione Professionale
Via Toscana, 51
86100 Campobasso

Oggetto: **Richiesta riconoscimento idoneità sede didattica temporanea**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____ (Codice Fiscale n° _____) e residente in
_____ (____) alla Via
_____, n. _____ nella qualità di legale rappresentante
dell'Organismo di Formazione Professionale, denominato
_____, con sede legale in
_____ (____) alla Via
_____ n. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA n. _____

Tel. n°: _____ fax n°: _____ e-mail _____,

in riferimento al Dispositivo per la disciplina del sistema di accreditamento degli Organismi di Formazione Professionale, approvato con Deliberazione della G.R. n. 533 del 08/08/2012, pubblicato sul BURM del 15/09/2012 n. 21, e ss.mm.ii.

CHIEDE

il riconoscimento di idoneità, per la sede didattica temporanea di seguito indicata:

Comune

Indirizzo

Recapiti telefonici

per la seguente motivazione:

A tal fine si precisa che l'Organismo di F.P. _____
risulta essere accreditato con Determina Dirigenziale n. _____ del _____ e
quindi, così come previsto dal Dispositivo di Accreditamento - Allegato A alla D.G.R. 533/12 – punto 4.3 –
risultano essere soddisfatti i requisiti di adeguatezza, sicurezza e igienicità dei locali.

Si allega alla presente la Convenzione in Uso di Sede Temporanea Accreditata.

La completezza e la conformità della documentazione oggetto della presente domanda sono condizioni essenziali per la valutazione della presenza delle condizioni minime che consentono l'accREDITAMENTO della/e sede/i operativa/e. Nel caso in cui la documentazione necessaria ai fini della valutazione della presenza di tali requisiti sia incompleta o insufficiente, il Servizio comunica al soggetto richiedente la condizione di non conformità e quindi l'improcedibilità della domanda di accREDITAMENTO.

_____ li _____

Firma per esteso e Timbro
